

ZGŁOSZENIE ZEWNĘTRZNE NARUSZENIA PRAWA – ZARZĄD POWIATU EŁCKIEGO

[illegible]

DANE OSOBOWE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZGŁOSZENIE	
OPIS KONTEKSTU ZWIĄZANEGO Z PRACĄ, KTÓRY UMOŻLIWIŁ DOSTRZEŻENIE ZGŁOSZONEGO NARUSZENIA PRAWA	
WSKAZANIE EWENTUALNYCH ŚWIADKÓW NARUSZENIA PRAWA	
WSKAZANIE EWENTUALNYCH DOWODÓW LUB INFORMACJI, JAKIMI DYSPONUJE ZGŁASZAJĄCY, KTÓRE MOGĄ OKAZAĆ SIĘ POMOCNE W PROCESIE ROZPATRYWANIA ZGŁOSZENIA NARUSZEŃ PRAWA	

Uwaga

Pouczenie: Osoba, która poniosła szkodę z powodu świadomego zgłoszenia lub ujawnienia publicznego nieprawdziwych informacji przez sygnalistę, ma prawo do odszkodowania lub zadośćuczynienia za naruszenie dóbr osobistych od sygnalisty, który dokonał takiego zgłoszenia lub ujawnienia publicznego – art. 15 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów.

Oświadczam, że dokonując zgłoszenia:

- 1) działałam w dobrej wierze;
- 2) posiadam uzasadnione przekonanie, że informacje będące przedmiotem zgłoszenia są prawdziwe i stanowią informację o naruszeniu prawa;
- 3) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłam/ujawniłam* wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia;
- 4) jestem świadomy/świadoma*, że podanie nieprawdy podlega odpowiedzialności karnej;
- 5) znane są mi przepisy obowiązującej procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następczych.

.....
data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

Na podstawie art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości.*

Na podstawie art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów nie wyrażam zgody na ujawnienie mojej tożsamości.*

.....
data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

***WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ**